



MEVACO

<input type="checkbox"/> Anfrage	Anschrift _____	Kunden-Nr. _____
vom _____	_____	Angebots-Nr. _____
	_____	Kunden-Best.-Nr. _____
<input type="checkbox"/> Angebot	_____	MEVACO-AB-Nr. _____
vom _____	Telefon _____	Datum _____
	_____	MEVACO-LS-Nr. _____
<input type="checkbox"/> Bestellung	Fax _____	Datum _____
vom _____	Frau/Herr _____	_____

Position	1	2	3	4
Menge				
Material				
Format in mm				
Dicke in mm				
Lochung/Teilung				
Umlaufend ungelochter Rand in mm				
Artikel-Nr.				
Preis/Stück				
Lieferzeit/Tage				

Lieferung ab Werk Selbstabholung frei Haus

Lieferanschrift _____
